**Programa de Mejoramiento de Vivienda para el Bienestar**

Desarrollo Territorial | Conavi

HOJA _____ DE _____

## CONTROL DE GASTOS DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA PARA EL BIENESTAR

**NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICIARIA** _____

TIPO DE APOYO **MEJORAMIENTO ( )** **ENTIDAD** _____ **MUNICIPIO** _____

| A. MATERIALES | | | |
|---|---|---|---|
| *Anotar todas las notas de los materiales comprados* | | | |
| **No.** | **FECHA** | **CONCEPTO** | **MONTO** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| B. MANO DE OBRA | | | |
|---|---|---|---|
| *Anotar todos los recibos firmados por los maestros de obra* | | | |
| **No.** | **FECHA** | **CONCEPTO** | **MONTO** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| **TOTAL (A + B)** | |
|---|---|